

Freiwilligkeitserklärung und Zustimmung des Hygiene-Plans der DLRG Plön e.V.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich den Hygiene-Plan, der auf der Homepage der DLRG Plön e.V. (www.ploen.dlrg.de) öffentlich zugänglich ist, gelesen habe.

Hiermit verpflichte ich mich, die im Hygiene-Plan der DLRG Plön e.V. benannten Regelungen einzuhalten und trage somit aktiv dazu bei, das Risiko einer Infektion mit Covid-19 für mich und meine Mitmenschen zu minimieren.

Ich erkläre mich freiwillig dazu bereit, am Training der DLRG Plön e.V. teilzunehmen, wissentlich, dass ich mich einem Risiko einer Infektion mit Covid-19 aussetze.

Als Reiserückkehrer aus einem Covid-19-Risikogebiet, werde ich mich, vor einer weiteren Teilnahme am Training der DLRG Plön e.V., einer 14tägigen Quarantäne unterziehen oder mich negativ testen lassen.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Erreichbarkeiten:
(Telefon, E-Mail)

Unterschrift:

(bei Minderjährigen die
Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Trainingsgruppe (bitte ankreuzen):

	17:00 – 18:00		18:15 – 19:15		19:30 – 20:30
	Seepferdchen		Seeräuber		Rettungsschwimmer
	Bronze		Gold		Trainer 1
	Silber		Juniorretter		Senioren Anfänger
					Senioren

Entgegengenommen:

Ort, Datum

Unterschrift